

# การบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่

# ประเด็นนำเสนอ

การบริหารงบประมาณค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2565

1. รายการบริการ P&P Central Procurement & NPP
2. รายการบริการ P&P area based
3. รายการบริการ P&P basic services
  - 3.1 รายการบริการ P&P Fee schedule
  - 3.2 รายการบริการ PPB 65% เหม่าจ่าย รายหัว
  - 3.3 รายการบริการ PPB 35% เหม่าจ่าย ตาม workload

# กรอบแนวทางการบริหารจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

## ปีงบประมาณ 2564

เดิมปี 2564

ค่าบริการ P&P  
(328.57 บาทต่อปชก.ทุกสิทธิ 66.0033 ล้านคน)

- ได้รับ 455.39 บาทต่อหัว UC pop 47.644 ล้านคน
- เป้าหมาย Thai pop 66.033 ล้านคน โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ 1 เมษายน 2563 เป็นตัวแทนในการจัดสรร

1. Central Procurement & NPP (30.83 บาท/คน)

1) Central Procurement

- เพิ่มวัคซีน MMR ที่อายุ 1.5 ปี
- วัคซีน HPV 2 เข็ม

2) NPP ได้แก่

- สมุดบันทึกสุขภาพ
- การบริการติดตามเด็กที่ผลการตรวจ TSH ผิดปกติ

2. P&P Area based (4 บาท/คน)

บริหาร Global budget ระดับเขตตามจำนวนประชากรไทย ให้เป็นค่าบริการ

- 1) ที่ต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบายหรือแก้ไขปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด ตามความจำเป็นทางสุขภาพ
- 2) ให้คำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพต่างๆ ที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ และนโยบายเร่งรัด

3. P&P basic services (239.74 บาท/คน)

1) จำนวน 203.57 บาทต่อคน จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ โดย

- 1.1) คำนวณอัตราเหมาจ่าย
  - 65% เหมาจ่ายต่อหัวประชากร โดย Diff. by age group
  - 35% เหมาจ่ายตาม workload เดือนเม.ย.62-มี.ค.63

- 2) จำนวนที่เหลือ 36.17 บาทต่อคน จ่ายแบบ Fee schedule (รายการบริการเดิมต่อเนื่องจากปี 63 **รวมตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุและตรวจ PKU**)
- 3) เพิ่มให้ เขต กทม. **ปรับจ่ายได้ตามหลักการ VBHC ภายใต้ความเห็นชอบของ อปสข.**

4.จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (9 บาท/คน)

1) บริหารแบบ Global budget ระดับเขต

- 2) แนวทางบริหารเป็นรายการเบิกจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ

5. P&P ในชุมชน (45 บาท/คน)

จัดสรรให้กองทุนฯ กองถิ่น ที่มีความพร้อมตามจำนวนประชากรไทย และตามประกาศการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

- 2) หากมีเงินเหลือให้ สปสช. จัดสรรเป็นค่าบริการ P&P basic services ในภาพรวมประเทศให้เขต 1-12
- 3) **เพิ่มมาตรการ ไม่สมทบเงินในเขต กทม. หากมีเงินเหลือเกิน 2 เท่า**

\* ตามมติคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 22 มิถุนายน 2563

\* ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 8 กรกฎาคม 2563

# แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2565

ค่าบริการ P&P  
(290.97 บาท x ปชก. ทุกสิทธิ 66.210 ล้านคน\*)

- ได้รับ 405.19 บาทต่อหัว UC pop 47.547 ล้านคน (ไม่รวม อปท.)
- \*เป้าหมาย Thai pop 66.210 ล้านคน โดยใช้จำนวนประชากรไทยตามที่ได้รับงบประมาณ

Central Procurement & NPP  
(30.65 บาท/คน)

## 1) Central Procurement

- EPI
- ไข้หวัดใหญ่
- HPV
- Rotavirus
- ยายุติการตั้งครรภ์
- **ถุงยางและยาคุมกำเนิด**

## 2) NPP

- สมุดบันทึกสุขภาพ

P&P area based  
(4 บาท/คน)

1. จ่ายตามแผนงาน/โครงการเร่งรัด การเข้าถึงบริการตามนโยบาย ปัญหาในพื้นที่ สิทธิอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่ สปสช.กำหนด
2. ให้ สปสช.จัดให้มีกลไก กำกับติดตาม การดำเนินงานของทุกแผนงาน/โครงการ ให้ได้ผลผลิตผลลัพธ์ตามเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณ ตามที่กำหนด โดยให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมรับผิดชอบ

P&P basic services  
(256.32 บาท/คน)

- 1) จำนวน 226.710 บาทต่อคน จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ รวมคัดกรองการได้ยินเด็กกลุ่มเสี่ยง คัดกรอง CA colon และ ทัศนกรรมในเด็กนักเรียน โดยคำนวณอัตราเหมาจ่าย
  - 65% เหมาจ่ายต่อหัวประชากร โดย Diff. by age group
  - 35% เหมาจ่ายตาม workload เดือน เม.ย.63-มี.ค.64\* กรณีสังกัด สป.สธ.มีการพิจารณาจัดสรรในลักษณะ step ladder\*
- 2) จำนวนที่เหลือ 29.61 บาทต่อคน จ่ายแบบ Fee schedule 9 รายการ โดยทุกรายการต้องมีระบบการ Authen และระบบการตรวจสอบเพื่อยืนยันตัวตนในการเข้ารับบริการ
- 3) กรณีเขต 13 กทม การพิจารณารายการจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) ให้เป็นไปตามที่ สปสช. กำหนด โดยอาจหารือร่วมกับ อปสช. ด้วยก็ได้

1

# รายการบริการ P&P Central Procurement & NPP ปีงบประมาณ 2565



รายการ	การบริหารจัดการ
<p>1) Central Procurement</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1 EPI</li><li>1.2 ไขหวัดใหญ่</li><li>1.3 HPV</li><li>1.4 Rotavirus</li><li>1.5 ยายุติการตั้งครรภ์</li><li>1.6 ฤงยาง และยาคุมกำเนิด</li></ul>	จ่ายเป็นยาหรือเวชภัณฑ์การกระจายโดยผ่านองค์การเภสัชกรรม ระบบ VMI
<p>2) NPP</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- สมุดบันทึกสุขภาพ</li></ul>	จัดพิมพ์โดยกรมอนามัย กระจายผ่าน สสจ.

2

## รายการบริการ P&P area based ปีงบประมาณ 2565



## ❖ กรอบวงเงิน PPA ระดับเขต : เขต 1 เชียงใหม่

จำนวน 4 บาทต่อคน ตามจำนวนประชากรไทย ณ 1 เมษายน 2564  
เป็นวงเงิน Global budget ระดับเขต จำนวน **21,356,520 บาท**



- **เร่งรัดการเข้าถึงบริการ**ตามนโยบายหรือแก้ไขปัญหาของพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด ตามความจำเป็นทางสุขภาพ (Health Need) และคำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนที่ยังไม่เข้าถึงบริการ
- **เพิ่มคุณภาพผลงานบริการหรือเพิ่มเป้าหมายการเข้าถึงบริการ PP** ที่นอกเหนือจากงบประมาณจ่ายรายหัว
- **เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับแผนงาน/โครงการ ที่ดำเนินงานในระดับเขต/จังหวัด** โดยให้มีจำนวนแผนงาน/โครงการไม่เกิน 5 แผนงาน/โครงการ ทั้งนี้เพื่อประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการมุ่งผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในภาพรวมระดับเขต/จังหวัด
- หากเป็นแผนงาน/โครงการที่**องค์กรภาคเอกชนขอรับการสนับสนุน** ควรเป็นการทำงานร่วมกับหน่วยบริการหน่วยงาน/องค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องกับบริการสาธารณสุข
- **ให้มีกลไก กำกับติดตาม**การดำเนินงานของทุกแผนงาน/โครงการให้ได้ผลผลิตผลลัพธ์ ตามเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณ ตามที่กำหนด โดยให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมรับผิดชอบ

1. โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 1
2. โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในเขตภาคเหนือตอนบน เขตสุขภาพที่ 1
3. โครงการส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในเขตภาคเหนือตอนบน (ภาคประชาชน)
4. โครงการเฝ้าระวังและป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม โดยอาสาสมัครสาธารณสุขและผู้ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดน่าน
5. โครงการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะหกล้มกระดูกหักในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 1

# ระยะเวลาการดำเนินงาน PPA ปี 2565

ระยะเวลาโครงการ 1 พฤศจิกายน 2564 - 31 กรกฎาคม 2565

สปสช.เขตดำเนินการจัดทำนิติกรรมสัญญากับผู้รับงบประมาณ และเริ่มดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

คณะทำงานระดับเขตภายใต้ อปสช. พิจารณากลับกรอง แผนงาน/โครงการ เพื่อเสนอที่ประชุม อปสช.

ส.ค.-กย.64

ก.ค.64

- คณะทำงานระดับเขตภายใต้ อปสช.
- วิเคราะห์ปัญหา/ HNA บริการ PP ในพื้นที่ ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง

ก.ย.-ต.ค.64

เสนอ อปสช. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ภายใน กย 64 และรวบรวมเสนอคณะกรรมการ PP

ต.ค.64

พ.ย 64- สค.65

คณะกรรมการตรวจรับ ผลงาน และกำกับติดตาม การดำเนินงาน

รค64/มีค,มิย,กย. 65

รายงานการติดตาม ผลการดำเนินงานต่อ ที่ประชุม อปสช.,อคม.และ คณะอนุกรรมการ PP

15 กค.64

สปสช. แจ้างแนวทางและประมาณการ Global budget ตามจำนวนประชากร (ณ1 เม.ย.64)

3

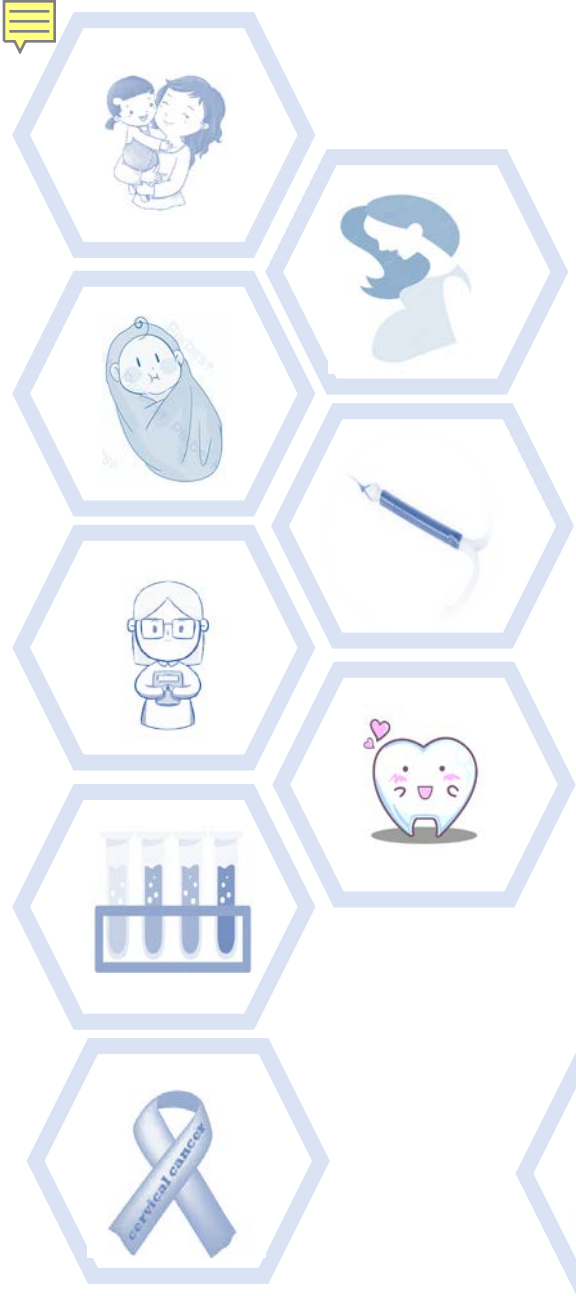
# รายการบริการ P&P basic services ปีงบประมาณ 2565





### 3. รายการบริการ P&P basic services



#### 3.1

### รายการบริการ P&P Fee schedule ปีงบประมาณ 2565



# รายการบริการ PP ที่จ่ายแบบ Fee Schedule ปีงบประมาณ 2565

รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
<b>1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</b>	
- ค่าบริการการตรวจ Pap smear	250
- ค่าบริการตรวจ HPV DNA Test	420
- การทำ Colposcopy รวมค่าทำ biopsy/ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900
- ค่าบริการตรวจ Liquid based cytology	250
<b>2. บริการฝากครรภ์ ANC </b>	
- ANC ครั้งแรก	1,000
- ANC ครั้งที่ 2-5	400
- บริการตรวจอัลตราซาวด์	400
- บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน	500
<b>3. ค่าบริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี</b>	
- ค่าตรวจ Hb typing	270
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	800
- ค่าตรวจ Beta - thal 	3,000
- ค่า PND	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
<b>4. ค่าบริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ</b>	
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
- ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	100,100
- ค่า PND	2,500
- ค่าตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ ด้วย วิธี Karyotyping	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
<b>5. ค่าบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด</b>	
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH และ PKU	135
- ค่าตรวจและการติดตามเพื่อตรวจยืนยันในรายที่ผิดปกติ 	350
<b>6. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุ &lt; 20 ปี</b>	
- ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
- ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
<b>7. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย</b>	
- ค่าชดเชยบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี (ยายุติการตั้งครรภ์ /MVA/EVA)	3,000
<b>8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุม) ในหญิงอายุ &gt;= 20 ปีขึ้นไป (กรณีแท้ง Unwanted pregnancy)</b>	
- ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
- ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
<b>9. บริการแว่นตาเด็ก</b>	
- บริการแว่นตาเด็ก 	600



ปรับเพิ่มราคา



รายการใหม่



อยู่ระหว่างพิจารณาปรับราคา

# การตรวจสอบการจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

## หลักการ

- 1.ทุกรายการที่จ่ายแบบ FS ต้องมีระบบการพิสูจน์ตัวตน ตรวจสอบก่อนจ่ายค่าใช้จ่าย มีกลไกติดตาม กำกับภาพรวมในส่วนกลาง และในพื้นที่ ทั้งก่อนและหลังการจ่ายชดเชย
- 2.พัฒนาระบบ AI audit verify Audit เพื่อเพิ่มการตรวจ โดยเป้าหมายให้มีการตรวจก่อนจ่ายทุกรายการที่จ่ายแบบ FS และลดการลงตรวจในพื้นที่

## รูปแบบในการตรวจสอบ

1. การตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชยฯ (Pre-audit) : โดยจะดำเนินการตรวจสอบทุกรายการที่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หากพบข้อมูลรายการใดผิดปกติ สำนักงานจะชะลอการจ่ายชดเชย เพื่อตรวจสอบหลักฐานการให้บริการเพิ่มเติม โดยมีแนวทางดังนี้
  - 1) การพิสูจน์ตัวตน (authentication) ของผู้รับบริการ ผู้รับบริการทุกรายต้องมีการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้งที่ได้รับบริการ
  - 2) ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ การใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และหรือ verification system โดยการกำหนดเงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติโดยการประมวลผลทางอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้ผ่านเงื่อนไขการจ่ายชดเชยเบื้องต้น
  - 3) รายการที่ไม่พบข้อมูลการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการ หรือการตรวจสอบพบความผิดปกติจากระบบ AI และ verification system รายการนั้นจะถูกชะลอการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อตรวจสอบหลักฐานการให้บริการเพิ่มเติมตามวิธีการ ช่องทางหรือโปรแกรมที่สำนักงานกำหนด เช่น
    - การสอบถามผู้รับบริการ เช่น การโทรศัพท์ แชทบอท (Chatbot) หรือทาง Application ต่างๆ เป็นต้น
    - การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ โดยใช้ระบบ OCR และหรือ กรรมการตรวจสอบฯ
2. ตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชยฯ (Post-audit) : สำนักงานกำหนดการตรวจสอบหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีที่พบว่าข้อมูลเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ พบความผิดปกติ

## 1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- 2) เพื่อตรวจพบและรักษาผู้ที่เป็น early pre cancer ของ CA cervix ในระยะเริ่มแรก

## 2. กลุ่มเป้าหมาย

- 1) หญิงไทย อายุ 30 – 59 ปี ทุกสิทธิ
- 2) หญิงไทย อายุ 15 - 29 ปี กรณีที่มีความเสี่ยงสูง โดยรับบริการตรวจคัดกรอง 1 ครั้ง ทุก ๆ 5 ปี

## 3. ขอบเขตบริการ

- 1) ตรวจคัดกรองด้วยวิธี pap smear ตรวจยืนยันด้วย Colposcopy รวม Biopsy หรือ LEEP ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา
- 2) ตรวจคัดกรองและจี้เย็นด้วย VIA (ดำเนินการใน 32 จังหวัด)
- 3) ตรวจคัดกรอง ด้วยวิธี HPV DNA testing : กรณีพบผลตรวจผิดปกติ
  - 3.1 ผลผิดปกติ HPV type 16/18 ให้ส่งตรวจยืนยันด้วย Colposcopy/ Colposcopy& biopsy/LEEP
  - 3.2 ผลผิดปกติ HPV type non 16/18 ให้ส่งตรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid based Cytology



## บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ต่อ)

### 4. หลักการในการดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

1) **ขยายบริการ** คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA Test **ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด** โดยหน่วยบริการที่มีความพร้อมสามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ การจัดบริการให้เป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย (เดิม 44 จังหวัด เป็น 77 จังหวัดภายในปี 2565)

### 2) การรับรองมาตรฐานหน่วยบริการ :

หน่วยงานภาครัฐ ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ (LAV/MOPH/ISO) แล้ว และมีความพร้อมดำเนินงานจัดบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ให้สามารถดำเนินการได้ ยกเว้น หน่วยบริการภาคเอกชน ห้องปฏิบัติการต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

### 3) ด้านการจัดระบบบริการตรวจคัดกรองฯ

3.1 ให้หน่วยบริการที่มีศักยภาพฯ ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ทดแทน Pap Smear หรือ VIA ครอบคลุมทั้งจังหวัด

3.2 หน่วยบริการมีความประสงค์ที่จะทำหน้าที่เป็นหน่วยตรวจตัวอย่าง (Center Lab) การตรวจคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test และ/หรือหน่วยเก็บตัวอย่าง สามารถดำเนินการได้ โดยต้องมีการจัดระบบเครือข่ายบริการ/ระบบ logistic ในเขตพื้นที่

3.3 ภายในปี 2565 ผู้รับบริการเลือกวิธีการตรวจคัดกรองได้วิธีใดวิธีหนึ่ง (Pap Smear, VIA, HPV DNA test)

โดยกรณีตรวจ Pap smear/VIA ได้ 1 ครั้งภายใน 5 ปี กรณีตรวจ HPV ต้องไม่เคยได้รับการตรวจ HPV ใน 5 ปีที่ผ่านมา

1. วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความครอบคลุมบริการฝากครรภ์อย่างมีคุณภาพและประเมินครรภ์เสี่ยง
2. กลุ่มเป้าหมาย	หญิงไทยตั้งครรภ์ และคู่ของหญิงตั้งครรภ์ ทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ
3. หน่วยบริการ ศักยภาพหน่วยบริการ	- หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ สปสช.จ่ายให้กับหน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย
4. ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) บริการฝากครรภ์ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</li> <li>2) บริการตรวจอัลตราซาวด์</li> <li>3) บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 บริการตรวจสุขภาพช่องปาก</li> <li>3.2 จัดทำความสะดวกอาดฟัน (Oral prophylaxis)</li> </ol> </li> <li>4) ตรวจยืนยันโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย</li> <li>5) การตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์</li> </ol> <p>รายการบริการที่อยู่ระหว่างเสนอบอร์ดพิจารณาเพิ่มเติม</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) บริการคัดกรองซิฟิลิสในคู่ของหญิงตั้งครรภ์</li> <li>2) บริการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในคู่ของหญิงตั้งครรภ์</li> </ol>

1. วัตถุประสงค์	<p>1) เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ และสามี <u>ที่เป็นคู่เสี่ยง</u>ต่อการมีบุตรเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง เข้าถึงบริการตรวจยืนยันและได้รับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด</p> <p>2) เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลวินิจฉัยก่อนคลอดผิดปกติเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์</p>
2. กลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ และสามีคนไทย ทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ ที่มีผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียผิดปกติทั้งคู่
3. ศักยภาพหน่วยบริการ	<p>หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บริการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (Hb typing, Alpha - thalassemia, Beta thalassemia)</li> <li>- บริการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์</li> <li>- บริการยุติการตั้งครรภ์</li> </ul>
4. ขอบเขตบริการ	<p>1) การตรวจยืนยัน<u>คู่เสี่ยง</u> Hemoglobin typing (หากมีข้อบ่งชี้ สามารถตรวจ DNA เพื่อหา Alpha - thalassemia หรือ <b>Beta - thalassemia (ปรับอัตราจ่ายจาก 1,200 เป็น 3,000 บาท)</b>)</p> <p>2) ทดถการ การวินิจฉัยทารกในครรภ์ ด้วยวิธี 1) การตัดชิ้นเนื้อรก (Chorionic villus sampling ,CVS) หรือ 2) การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) หรือ 3) การเจาะเลือด ทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis) อย่างไม่อย่างหนึ่ง</p> <p>3) การตรวจยืนยันความผิดปกติของโรคธาลัสซีเมียทารกในครรภ์ นำสิ่งส่งตรวจ ด้วยวิธี Hemoglobin typing หรือ ตรวจ Alpha - thalassemia หรือ Beta - thalassemia อย่างไม่อย่างหนึ่ง</p> <p>4) บริการยุติการตั้งครรภ์</p>

1. วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์</li> <li>2) เพื่อลดอัตราเด็กแรกเกิดที่ป่วยด้วยกลุ่มอาการดาวน์</li> </ol>
2. กลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์คนไทย ทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ
3. หน่วยบริการ ศักยภาพหน่วยบริการ	<p>หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการรับส่งต่อด้านเทคนิคการแพทย์ ที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</li> <li>- การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์</li> <li>- การยุติการตั้งครรภ์</li> </ul>
4. ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) การตรวจคัดกรองด้วย วิธี Quadruple test</li> <li>2) หัตถการในตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ด้วยวิธี Amniocentesis, cordocentesis</li> <li>3) การตรวจโครโมโซม (Karyotyping หรือ BOBs)</li> <li>4) ค่ายุติการตั้งครรภ์</li> </ol>

1. วัตถุประสงค์

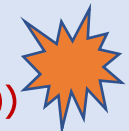
- 1) เพื่อให้เด็กไทยแรกเกิดเข้าถึงการคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย
- 2) เพื่อให้เด็กที่มีผลคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ผิดปกติได้รับยาภายในอายุไม่เกิน 14 วัน และตรวจยืนยัน
- 3) เพื่อให้เด็กที่มีผลคัดกรองโรคฟีนิลคีโตนูเรียเป็นบวก ได้รับการส่งต่อและตรวจยืนยันตามระบบบริการดูแลโรคกลุ่มหายาก
- 4) เพื่อลดเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าและปัญญาอ่อน จากภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์หรือโรคฟีนิลคีโตนูเรีย

2. กลุ่มเป้าหมาย

- 1. เด็กคลอดครบกำหนด น้ำหนักแรกเกิด  $\geq 2,500$  กรัม ทุกสิทธิ 1 ครั้ง
- 2. เด็กคลอดก่อนกำหนด (อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์) หรือเด็กคลอดครบกำหนดที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม หรือทารกแฝด หรือทารกป่วย ทุกสิทธิ ตรวจคัดกรอง TSH 2 ครั้ง (ตรวจเมื่อแรกเกิด และตรวจซ้ำเมื่ออายุ 2-3 สัปดาห์)
- 3. เด็กที่มีผลการคัดกรอง TSH / PKU ผิดปกติ ให้ได้รับการติดตามและตรวจยืนยัน

3. หน่วยบริการ  
ศักยภาพหน่วยบริการ

- 1. หน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจคัดกรอง ได้แก่
  - 1) สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
  - 2) ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
  - 3) สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
  - 4) รพ.ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร
- 2. หน่วยบริการที่ทำหน้าที่ **ติดตามเด็ก (ที่มีผลการคัดกรอง TSH ผิดปกติ) และตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (TSH และ free Thyroxine (FT4))**



## บริการคัดกรอง การติดตามและตรวจยืนยัน ภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด

### 4. ขอบเขตบริการ

#### 1. การตรวจคัดกรอง

1.1 หน่วยบริการเจาะเลือดส้นเท้าหรือหลังมือของเด็กหลังคลอดอายุ  $\geq 48$  ชั่วโมง ใส่กระดาษซับที่หน่วยบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการจัดเตรียมไว้ให้ และจัดส่งให้หน่วยบริการที่ตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ ทุกวัน

1.2 หน่วยบริการที่ตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการแจ้งผลด่วนรายชื่อเด็กที่มีผลตรวจคัดกรองผิดปกติให้หน่วยบริการที่เจาะเลือดเด็ก เพื่อติดตามเด็กหรือแจ้งหน่วยบริการประจำติดตามเด็กให้มารับการตรวจยืนยัน

#### 2. การติดตามและตรวจยืนยัน

2.1 เด็กที่มีผลการคัดกรอง TSH ผิดปกติ ได้รับการติดตาม และตรวจยืนยันภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ พร้อมได้รับยา Thyroxine ภายในอายุไม่เกิน 14 วัน

2.2 เด็กที่มีผลการคัดกรองโรคฟีนิลคีโตนูเรียผิดปกติ ได้รับการติดตาม ตรวจยืนยันและส่งต่อตามระบบบริการดูแลกลุ่มโรคหายากภายในอายุไม่เกิน 14 วัน

**1**

บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด)

- หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี
- หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์

**2**

บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

# การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ปี 2565

1. วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) ลดการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี</li> <li>2) ลดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในหญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป</li> <li>3) ลดการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนจากการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย</li> </ol>
2. กลุ่มเป้าหมาย	หญิงไทยทุกสิทธิอายุน้อยกว่า 20 ปี และหญิงไทยทุกสิทธิอายุ 20 ปีขึ้นไปกรณีหลังยุติการตั้งครรภ์
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ กรณีที่จะให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาต้องเป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพให้บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยากับกรมอนามัย
4. ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ด้วย <b>ห่วงอนามัยหรือ</b> <b>ฝังยาคุมกำเนิด</b> ใดๆอย่างหนึ่ง <b>ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กลุ่มอายุ &lt; 20 ปี (19 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่ต้องการคุมกำเนิด หรืออยู่ในภาวะหลังคลอด หรือหลังแท้ง</li> <li>1.2 กลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์ (กรณีนอกกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด งบประมาณเหมาจ่ายอยู่ใน PPB)</li> </ol> </li> <li>2) บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยในหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ทุกอายุ ด้วยยายุติการตั้งครรภ์ หรือบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีศัลยกรรม เช่น การใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (Manual Vacuum Aspiration: MVA), การใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า (Electric Vacuum Aspiration: EVA) ใดๆอย่างหนึ่ง <b>ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน</b> ไม่รวมถึงกรณี ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การวินิจฉัยทารกในครรภ์ พบกลุ่มอาการดาวน์ หรือโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง ให้เบิกจ่ายผ่านระบบ National Perinatal Registry Portal (NPRP) <a href="http://nprp.nhso.go.th">http://nprp.nhso.go.th</a></li> <li>• การรักษาภาวะ Blighted ovum, Molar pregnancy, Dead fetus in utero และผู้ป่วยที่มารักษาในกรณี incomplete abortion ให้เบิกจ่ายชดเชยตามระบบปกติ</li> </ul> </li> </ol>



## แนวทางการจ่ายยายุติการตั้งครรภ์ สำหรับบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย



1.วัตถุประสงค์	เพื่อป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยในหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
2.กลุ่มเป้าหมาย	หญิงไทยทุกอายุ ทุกสิทธิการรักษา ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไขของประมวลกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา
3.หน่วยบริการ	<p>1) หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ <b>และ</b></p> <p>2) <b>ขึ้นทะเบียนตามหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย</b></p>
4. ขอบเขตบริการ	<p>บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา</p> <p>(Misoprostol 200 mcg + Mifepristone 200 mg ชนิด combination pack)</p>

1.วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแว่นตา สำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นปี
2.กลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทยทุกสิทธิ อายุ 3 – 12 ปี หรือ เด็กอนุบาล 1- เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
3.การบันทึกข้อมูล	3.1 บันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม e-claim 3.2 บันทึกข้อมูลบริการผ่านโปรแกรม vision 2020
4.ขอบเขตบริการ	4.1 การคัดกรอง : เน้นเด็กนักเรียนชั้น ป.1 ทุกสังกัดทั่วประเทศ และเด็กชั้นอื่นที่ครูสังเกต หรือสงสัยว่าเด็กสายตาสั้นปี 4.2 การตรวจยืนยัน : จักษุแพทย์ และคณะ ให้บริการตรวจวินิจฉัย วัดค่าสายตา สั่งตัดแว่นตา 4.3 ตรวจติดตามเมื่อครบ 6 เดือน 4.4 สิทธิการรับแว่นตา : เด็กที่จำเป็นต้องใช้แว่นตามีสัทธิได้รับแว่นตา คนละไม่เกิน 1 อันต่อปี
5.การจ่ายค่าบริการ	การชดเชยค่าเลนส์ กรอบแว่น รวมถึงอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ 5.1 เลนส์สายตาสั้นปีทั่วไป (Stock lens) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง - 6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D 5.2. เลนส์สายตาสั้นปีที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lens lab) ข้อบ่งชี้ : (1) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาสั้นปี ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาสั้นปีทั่วไป (ข้อ 5.1) หรือ (2) มีปัญหาความผิดปกติทางตาอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นสายตา <b>อยู่ระหว่างการพิจารณากำหนดราคาและหลักเกณฑ์/เงื่อนไขการจ่าย</b>

### 3. รายการบริการ P&P basic services

3.2

รายการบริการ PPB 65% เหม่าจ่ายรายหัว  
ปีงบประมาณ 2565



## รายการบริการ PPB ที่จ่ายแบบเหมาจ่ายรายหัว (65%) ที่มีการกำหนดวัตถุประสงค์เฉพาะ



1. บริการทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (เคลือบฟลูออไรด์ในเด็กอายุ 4-12 ปี และเคลือบหลุมร่องฟันถาวรในเด็กอายุ 6-12 ปี)



2. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วย Fit test กลุ่มอายุ 50 – 70 ปี



3. บริการตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง

1.วัตถุประสงค์	<p>1) เพื่อให้เด็กอายุ 4-12 ปี เข้าถึงบริการทันตกรรมป้องกัน</p> <p>2) เพื่อให้เด็กที่มีโรคในช่องปากได้รับการรักษา</p>
2.กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียน(4-12 ปี) ทุกสิทธิ
3.หน่วยบริการ	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4.การบันทึกข้อมูล	หน่วยบริการบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม /KTB/ e claim
5.ขอบเขตบริการ	<p>ระบบบริการ</p> <p>1) หน่วยบริการจัดบริการเชิงรุก ในโรงเรียนอนุบาล โรงเรียนประถมศึกษา และศูนย์เด็กเล็ก</p> <p>2) เข้ารับบริการในหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>กิจกรรมบริการ</p> <p>1) เด็กวัยเรียน (4-12 ปี) ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 1 คน / 1 ครั้ง / ต่อปีงบประมาณ</p> <p>2) เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามถาวรซี่ที่ 6,7</p>
6.การจ่ายค่าบริการ	<p>จ่ายรวมอยู่ในงบเหมาจ่ายรายหัว PPB (ยกเลิกการจ่ายแบบ FS)</p> <p>(ผลงานบริการปีงบประมาณ 2565 จะนำไปจัดสรรตามผลงาน Workload ปีงบประมาณ 2566)**</p>



1.วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ของประชากรไทยที่มีอายุ 50-70 ปี
2.กลุ่มเป้าหมาย	ประชากรไทย กลุ่มอายุระหว่าง 50 – 70 ปี (เป้าหมาย 1,727,030 ราย)
3.หน่วยบริการ	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ ที่ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
4.การบันทึกข้อมูล	4.1 บันทึกข้อมูล Fit test ในระบบ 43 แฟ้ม 4.2 บันทึกข้อมูล Colonoscopy, Biopsy และ Polypectomy ในระบบ E-claim
5.ขอบเขตบริการ	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี FIT Test 1 โดยในรายที่ผลตรวจผิดปกติให้ได้รับการตรวจยืนยัน ด้วย Colonoscopy, Biopsy และ Polypectomy
6.การจ่ายค่าบริการ	การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วย FIT Test 1 ครั้ง ทุก 2 ปี จัดสรรให้หน่วยบริการพร้อมกับค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเหมาจ่าย การตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ได้แก่ Colonoscopy, Biopsy และ Polypectomy จ่ายจากงบการรักษาของแต่ละกองทุนสิทธิ ในกรณีผู้ป่วยสิทธิ UCs บริการตรวจ Colonoscopy, Biopsy และ Polypectomy จ่ายตามระบบ ODS (ปรับจากเดิมที่ Colonoscopy จ่ายในระบบ DRG)



1.กลุ่มเป้าหมาย	เด็กทารกแรกเกิด – 3 เดือน กลุ่มเสี่ยง
2.วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด</li> <li>2. เพื่อให้เด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยินได้รับการแก้ไขก่อนอายุ 6 เดือน</li> <li>3. เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการทางภาษา สามารถติดต่อสื่อสารได้ใกล้เคียงหรือเท่าเด็กปกติ</li> </ol>
3.หน่วยบริการ	หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพ ที่มีศักยภาพ
4.ขอบเขตบริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริการตรวจคัดกรองการได้ยินเด็กแรกเกิดกลุ่มเสี่ยงด้วยวิธี OAE (Otoacoustic Emissions) หรือ AABR (Automated auditory brainstem response audiometry)</li> <li>- กรณีที่เด็กมีผลผิดปกติให้ส่งตรวจวินิจฉัย Auditory Brain Stem Response (ABR) auditory steady-state response (ASSR)</li> </ul>
5. การจ่ายค่าบริการ	-จัดสรรให้หน่วยบริการ <u>พร้อมกับค่าบริการ</u> สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเหมาจ่าย

### 3. รายการบริการ P&P basic services

3.3

รายการบริการ PPB 35% เหม้าจ่ายตาม workload  
ปีงบประมาณ 2565





จ่ายตามผลงานบริการ ให้หน่วยบริการตามผลงานบริการตามรายการบริการที่กำหนดตั้งแต่เดือน เม.ย. 63 ถึงเดือนมี.ค. 64

### รายการบริการปี 2565

1. จำนวนหญิงหลังคลอดที่ได้รับบริการดูแลหลังคลอดตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป (คน)
2. จำนวนผู้รับบริการคุมกำเนิด (ครั้ง)
3. จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการทั้งหมด (คน)
4. จำนวนเด็ก 6-12 ปีที่ได้รับบริการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (คน)
5. จำนวนการได้รับบริการวัคซีน EPI ทุกชนิดในเด็กแรกเกิด ถึงเด็ก ป.6 (เข็ม)
6. จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง (คน)
7. จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้า (คน)



ผู้ประสานงาน : นางกรรช พิมสาร

สปสช. เขต ๑ เชียงใหม่

โทร 090 197 5148

[E-mail : Korrakoch.p@nhso.go.th](mailto:Korrakoch.p@nhso.go.th)